

酒田港特殊梱包貨物助成金交付申請書

平成 年 月 日

“プロスパーポートさかた” ポートセールス協議会
代表 吉村 美栄子 様

住 所
申請者 氏名又は名称
及び代表者氏名



次のとおり、特殊梱包貨物を輸出したので、「平成 29 年度酒田港特殊梱包貨物助成事業実施要綱」
第7条の規定により、助成金の交付を申請します。

助成金申請額 梱包容積※ () m³ × 単価 5,000 円 = 円

1 貨物内訳	出港年月日	貨物品目	梱包容積 (m ³)	
		合計	—	
	2 申請者連絡先	電話番号： 担当者所属・氏名：		
3 助成金振込先	銀行名・支店名： <input type="checkbox"/> 座 番 号：普通 ・ 当座 名 義 人：			

4 必要書類	①当該貨物の船荷証券（B/L）の写し ②荷主確認書（様式第2号） （※B/L 荷主と実質上の荷主等が異なる場合のみ提出してください。） ③梱包明細書（Packing List）の写し ④梱包仕様書等、梱包の形状が確認できる書類 ⑤梱包後の写真
参考	酒田港以外の特殊梱包貨物輸出時利用港の年間取扱貨物数量（平成29年実績） _____ 港 （概ね m ³ ） _____ 港 （概ね m ³ ）

※「1 貨物内訳」合計の小数点未満を切り捨てた数量を記入してください。

また、1 荷主あたりの申請上限額は 500,000 円のため、100 を超える場合は 100 と記入してください。

事務局使用欄	受付日	H30年 月 日	助成金支給	適・否
認定助成金額	申請額と同額 ・ 申請額と異なる額（ 円）			
特記事項				